



# INSOBEUM

## Staatliche Grundschule

Karl-Marx-Str. 1a, 04617 Rositz

Tel.: 034498 22368 Fax.: 034498 44405

E-Mail: [sekretariat@schule-rositz.de](mailto:sekretariat@schule-rositz.de) Homepage: [www.insobeum.de](http://www.insobeum.de)

### Erste- Hilfe- Maßnahmen

Liebe Eltern, es kann vorkommen, dass Ihr Kind wegen einer Krankheit, eines Unfalls oder eines anderen besonderen Vorkommnisses ärztlicher Hilfe bedarf bzw. die Verständigung der Sorgeberechtigten erforderlich wird. Um in einem solchen Fall rasch reagieren zu können, bitten wir Sie, den unteren Abschnitt auszufüllen und der Schule zeitnah vorzulegen.

**Name, Vorname des Kindes:** .....

**geboren am:** .....

**Klasse:** ..... **Schuljahr 2022/23**.....

Sorgeberechtigte Eltern		
Wer?	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich)::		
Handy:		
E-Mail:		

**Krankenkasse des Kindes:** .....

**mitversichert bei:** .....

An welchen Elternteil soll sich die Schule wenden, wenn beide Sorgeberechtigten berufstätig sind? (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Mutter

Vater



Welche Vertrauensperson soll die Schule verständigen, wenn Sie nicht erreichbar sind? Name, Vorname der Vertrauensperson: Telefonnummer der Vertrauensperson:

Vertrauenspersonen		
Wer?		
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
Telefon (privat):		
Handy:		
E-Mail:		

**Name und Anschrift des Hausarztes/ Kinderarztes:**

.....  
.....

Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass die Schule im Notfall (z.B. bei schweren Unfällen bzw. lebensgefährlichen Verletzungen) die Rettungsleitstelle benachrichtigt, damit diese weitere Koordinierungen vornehmen kann.

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)       ja       nein

**Bei Änderungen von persönliche Daten (Umzug, neue Tel.-Nummer, ect.) erbitten wir um sofortige Meldung im Sekretariat!**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)       einverstanden       nicht einverstanden

Ort, Datum: Unterschrift Sorgeberechtigte:



Name des Kindes:

### Ergänzende persönliche Angaben zum Kind

**1.Hortbesuch** Besucht Ihr Kind den Hort? Bitte Zutreffendes ankreuzen!

1.1. Frühhortbesuch von 6:00 Uhr bis 08:00 Uhr möglich

ja von ..... Uhr bis ..... Uhr

nein

1.2. Späthortbesuch nach Unterrichtsschluss bis 16:30 Uhr möglich

ja nach Unterrichtsschluss bis ..... Uhr

nein

### 2.Schulbusnutzung/Taxinutzung nach Unterrichtsschluss

Nutzt Ihr Kind eines dieser Beförderungsmittel nach Unterrichtsschluss? Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Als Schulbusse gelten die Beförderungsmittel, die nach Unterrichtsschluss zu den unten aufgeführten Zeiten ab der Schulbushaltestelle abfahren. Eine aufsichtsführende Person der Schule begleitet die Kinder zur Schulbushaltestelle und verweilt bis zur Abfahrt der Beförderungsmittel vor Ort.

Schultaxi Route in Richtung Molbitz (Funktaxi Beer) 14:15 Uhr

Schulbus 401 (Linienfahrt Thüsac) 14:23 Uhr

Schulbus 416 (Linienfahrt Thüsac) 14:23 Uhr

**Sonderfahrten** Macht Ihr Kind Gebrauch von einer Sonderfahrt? Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Sorgeberechtigte müssen zur Inanspruchnahme dieser Form der Beförderung einen Antrag auf individuelle Beförderung beim Schulträger stellen. Die Fahrten liegen vollständig in der Verantwortung der Sorgeberechtigten. Es erfolgt seitens der Schule keine Begleitung der Kinder zum Abfahrtsort.

Uhrzeit der Abfahrt: ..... Uhr

Ort der Abfahrt: .....

### Einverständniserklärung

Ist Ihr Kind krank oder hat einen Arzttermin, möchten wir Sie nochmals darauf hinweisen, dass Sie verpflichtet sind, Ihr Kind bis 08:00 Uhr in der Schule unter 034498/22368 abzumelden.



**Unterrichtsausfall (Folgende Angaben treffen nur für Nichthortkinder zu.)**

Wenn Ihr Kind **kein** Hortkind ist, darf es dann bei angekündigtem Unterrichtsausfall allein nach Hause gehen?  
Der Ausfall wird dann im Hausaufgabenheft mindestens einen Tag vorher vermerkt. (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

ja

nein

Wenn Ihr Kind **kein** Hortkind ist, darf es dann bei unangekündigtem Unterrichtsausfall allein nach Hause gehen?  
Der Ausfall kann dann in diesem Fall nicht vorher im Hausaufgabenheft vermerkt werden. (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

ja

nein

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass diese Erklärung bis auf Widerruf meinerseits/ unsererseits für das laufende Schuljahr ihre Gültigkeit erlangt. (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

ja

nein

Ort, Datum: .....

Unterschrift Sorgeberechtigte:.....



## **Sportunterricht**

Liebe Eltern,

Ihr Kind hat in diesem Jahr bei Frau Beyer oder Frau Kunerl Sportunterricht. Um die gesundheitlichen Besonderheiten jedes Kindes beachten zu können, bitten wir Sie, uns diese schriftlich mitzuteilen.

Machen sich aufgrund von gesundheitlichen Besonderheiten Sport- oder Teilsportbefreiungen erforderlich, ist der Schule ein Attest vom Arzt vorzulegen. Dies ist mit Beginn eines jeden Schuljahres zu aktualisieren.

Wird die Schule beauftragt, Medikamente bzw. Asthmasprays u.ä. bei Bedarf zu verabreichen, dann bedarf dieser Fall einer schriftlichen Vereinbarung zur Verabreichung einer Medikation. Auch diese muss mit Beginn eines jeden Schuljahres aktualisiert vorliegen und Angaben über die konkrete Verabreichung über eine ärztliche Verordnung machen. Bitte prüfen Sie das Verfallsdatum des Medikamentes und versehen Sie die Verpackung mit dem Namen ihres Kindes.

**Das Tragen von Schmuck ist im Sportunterricht keinesfalls gestattet.**

Kinder mit langem Haar müssen dies zu einem Zopf zusammenbinden.

Wenn das Wetter es zulässt, findet der Sportunterricht auch auf dem Sportplatz statt. Denken Sie deshalb bitte an kurze und lange Sportkleidung.

Hier folgend finden Sie Empfehlungen für den Sportunterricht.

**Turnschuhe mit Klettverschluss** verhindern Schwierigkeiten beim Schleifenbund und schließen ein ständiges Aufgehen von Schleifen aus.

**Sporttaschen mit langen Henkeln** ermöglichen das Tragen der Tasche auf den Schultern, um beim Laufen im Treppenhaus die Hände für den Fall eines Sturzes freihalten zu können.

**Sportbrillen** mit bruchsicheren Gläsern verringern die Gefahr für Augenverletzungen, Schnittverletzungen und die Beschädigung der Brille.

## **Bitte füllen Sie die Rückseite aus!**

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Die Sportlehrer



**Name des Kindes:**.....

Schuljahr: **2022/2023**

Klasse: .....

Angaben zu gesundheitlichen Besonderheiten/ Medikation/andere Hinweise

Datum: .....

Unterschrift: .....



Name des Kindes:

<b>Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke</b>				
<p>Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie nur auf Anforderung in analoger Form. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamem und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten.</p> <p>Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht. Sollte das Lichtbild Ihres Kindes auch von Lehrkräften genutzt werden, wird die Schulleitung sicherstellen, dass dieses auch dort unverzüglich gelöscht wird. Ggf. wird die Schule in regelmäßigen Abständen ein aktuelles Lichtbild erbitten. Das vorherige Lichtbild und vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht. Auf Wunsch erhalten Sie analoge Lichtbilder (soweit vorhanden) gern zurück.</p>				
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>		<b>Nein</b>	(Bitte ankreuzen!)

<b>Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage</b>				
<p>Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>				
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>		<b>Nein</b>	(Bitte ankreuzen!)

<b>Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste</b>				
<p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Kontaktliste erstellt würde, um erforderlichenfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler wichtige Informationen zwischen Eltern und/bzw. volljährigen Schülerinnen und Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin sowie Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe der Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>				
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>		<b>Nein</b>	(Bitte ankreuzen!)

<b>Einwilligung zur Übermittlung an den Klassenelternbeirat</b>				
<p>Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>				
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>		<b>Nein</b>	(Bitte ankreuzen!)

<b>Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen</b>				
<p>In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu</p>				



erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>		(Bitte ankreuzen!)
<b>Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO</b>				
Das Informationsblatt zur „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“ und die darin enthaltenen Informationen habe/n ich/wir				
<b>zur Kenntnis genommen:</b>	<b>Ja</b>	<del>Nein</del>	./.	(Bitte ankreuzen!)

Rositz, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(ab Vollendung 14. Lebensjahr Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift beider Sorgeberechtigten) Mutter Vater

**Oder**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des volljährigen Schülerin / Schülers)

*Eingangsvermerk der Schule:*

*Schüleraufnahmebogen eingegangen am:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Funktion

Diese Daten werden nur in der Schülerakte zur Verwendung in der Schule gespeichert.